**委　　任　　状**

（委任者）住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　　月　　　日

代理人との関係（　　　　　　　　　　）

私は、下記の者を代理人と定め、令和６年度長井市住宅リフォーム補助金の受領に関する一切の権限について委任します。

令和　　　年　　　月　　　日

（代理人）住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　　月　　　日

長井市長　内　谷　重　治　　様